



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 4  
факс: 940 7078  
e-mail: rop@aop.bg , e-rop@aop.bg  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

## РЕШЕНИЕ

- Проект на решение  
 Решение за публикуване  
 Номер: 330 от 09/03/2015 дд/мм/гггг  
 А) за откриване на процедура  
 Б) за промяна  
 В) за прекратяване на процедура за възлагане на обществена поръчка

### Обектът на обществената поръчка е по:

- чл. 3, ал. 1 от ЗОП  
 чл. 3, ал. 2 от ЗОП  
 Съгласен съм АОП да изпрати данните, необходими за публикуване на Обявление за допълнителна информация, информация за незавършена процедура или CORRIGENDUM, до Официален вестник на ЕС в съответствие с Общите условия за използване на услугата Електронен подател

## ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 00748 Поделение: _____ Изходящ номер: 0786 от дата 09/03/2015 Коментар на възложителя: _____ _____ _____
---

## РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- по чл. 7, т. 1-4 от ЗОП (класически)  
 по чл. 7, т. 5 или 6 от ЗОП (секторен)

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Многопрофилна болница за активно лечение Д-р Тота Венкова АД		
Адрес ул. Д-р Илиев Детския № 1		
Град Габрово	Пощенски код 5300	Държава РБългария
За контакти	Телефон 066 800253	
Лице за контакт Петя Ненова - Икономист обществени поръчки		
Електронна поща targovembalgabrovo@gmail.com	Факс 066 804424	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя:  Адрес на профила на купувача: <a href="http://mbalgabrovo.com/index.php">http://mbalgabrovo.com/index.php</a>		

**I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:**

(попълва се от възложители по чл.7, т.1-4 от ЗОП)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения | <input type="checkbox"/> Обществени услуги   |
| <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба   | <input type="checkbox"/> Отбрана   |
| <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган   | <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност                                   |
| <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба  | <input type="checkbox"/> Околна среда  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация   | <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност                            |
| <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация                                  | <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване                                   |
| <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____   | <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура |
|  | <input type="checkbox"/> Социална закрила  |
|  | <input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия                                    |
|  | <input type="checkbox"/> Образование   |
|  | <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____                               |

**I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:**

(попълва се от възложител по чл. 7, т.5 или 6 от ЗОП)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на природен газ и топлинна енергия | <input type="checkbox"/> Пощенски услуги  |
| <input type="checkbox"/> Електрическа енергия  | <input type="checkbox"/> Железопътни услуги   |
| <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт                   | <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги |
| <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива         | <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности   |
| <input type="checkbox"/> Вода  | <input type="checkbox"/> Летищни дейности   |

**В) ЗА ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА****II: ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА****II.1) Обект на поръчката**

- Строителство  
 Доставки  
 Услуги

**II.2) Наименование на поръчката, предоставено от възлагащия орган/възложителя (както е посочено в оригиналното обявление)**

"Транспорт на болни /жители и пребиваващи на територията на област Габрово/ от дома им до центъра за хемодиализа към МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД и обратно"

**II.3) Кратко описание на поръчката (както е посочено в оригиналното обявление)**

"Транспорт на болни /жители и пребиваващи на територията на област Габрово/ от дома им до центъра за хемодиализа към МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД и обратно" за срок от 12 месеца.

Превозът на болни на хронично хемодиализно лечение от дома им до отделението по хемодиализа към МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД - гр. Габрово и обратно се осъществява по следните направления:

1. Транспорт на болни (жители и пребиваващи на територията на Община Габрово) от дома им до Център за хемодиализа към МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД и обратно. Приблизителен средномесечен брой болни за транспорт - 30-32 приблизителен месечен пробег в км - 3500.
2. Транспорт на болни (жители и пребиваващи на територията на Община Севлиево) от дома им до Център за хемодиализа към МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД и обратно. Приблизителен средномесечен брой болни за транспорт - 5-7 приблизителен месечен пробег в км -

1950.

3. Транспорт на болни (жители и пребиваващи на територията на Община Трявна) от дома им до Център за хемодиализа към МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД и обратно. Приблизителен средномесечен брой болни за транспорт - 6-8 приблизителен месечен пробег в км - 1170.

4. Транспорт на болни (жители и пребиваващи на територията на Община Дряново) от дома им до Център за хемодиализа към МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД и обратно. Приблизителен средномесечен брой болни за транспорт - 11-13 приблизителен месечен пробег в км - 1050.

#### II.4) Общ терминологичен речник (CPV) (както е посочено в оригиналното обявление)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	60130000	

#### II.5) Вид на процедурата (както е посочено в оригиналното обявление)

Попълва се от възложител по чл.7, т.1-4 от ЗОП

Открита процедура	<input checked="" type="checkbox"/>	Ускорена на договаряне с обявление	<input type="checkbox"/>
Ограничена процедура	<input type="checkbox"/>	Договаряне без обявление	<input type="checkbox"/>
Ускорена ограничена процедура	<input type="checkbox"/>	Конкурс за проект - открит	<input type="checkbox"/>
Състезателен диалог	<input type="checkbox"/>	Конкурс за проект - ограничен	<input type="checkbox"/>
Договаряне с обявление	<input type="checkbox"/>		

Попълва се от възложител по чл.7, т.5 или 6 от ЗОП

Открита процедура	<input type="checkbox"/>	Договаряне без обявление	<input type="checkbox"/>
Ограничена процедура	<input type="checkbox"/>	Конкурс за проект - открит	<input type="checkbox"/>
Договаряне с обявление	<input type="checkbox"/>	Конкурс за проект - ограничен	<input type="checkbox"/>

### III: АДМИНИСТРАТИВНА ИНФОРМАЦИЯ

#### Процедурата е открита с решение

Номер: 325 от 06/02/2015 дд/мм/гггг

#### III.2) Референтен номер на досието, издаден от възлагащия орган/възложителя (както е посочено в оригиналното обявление, ако е приложимо)

#### III.3) Справка за обявления, подадени по електронен път (ако е известна)

- SIMAP  
 Упълномощен потребител на РОП / чрез услугата "Електронен подател"

Година и номер на документа в РОП: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

#### III.4) Документ, за който се отнася тази публикация (в приложимите случаи)

III.4.1) Номер на обявлението в ОБ: \_\_\_\_\_/S- от \_\_\_\_\_

III.4.2) Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки: 00748-2015-0005(nnnnn-uuuu-xxxx)

III.4.3) Вид на документа в Регистъра на обществените поръчки: решение и обявление за поръчка

III.4.4) Номер на документа (ID на документа) в Регистъра на обществените поръчки: 647163

(Ако в поле III.4.3 е избрано "решение и обявление" се посочва номерът на обявлението в РОП)

#### III.5) Дата на изпращане на оригиналното обявление/решение

Дата: 06/02/2015 дд/мм/гггг

**IV: ПРЕКРАТЯВАМ**

<input checked="" type="checkbox"/> процедура за възлагане на обществена поръчка		
<input type="checkbox"/> обособена позиция/позиции от процедура за възлагане на обществена поръчка		
<b>IV.1) Правно основание</b>		
Чл. 39, ал. 1, т. ___ от ЗОП		<input checked="" type="checkbox"/>
Чл. 39, ал. 2, т. ___, буква ___ от ЗОП		<input type="checkbox"/>
точка: 1		
буква: <input type="checkbox"/> а <input type="checkbox"/> б <input type="checkbox"/> в		
<b>IV.2) Мотиви за прекратяване на процедурата/самостоятелно обособената позиция</b>		
В посочения от Възложителя срок не е подадена нито една оферта. (Кратко описание на фактическите обстоятелства, които обуславят прекратяването на съответната процедура)		
<b>IV.3) Описание на самостоятелно обособените позиции (когато е приложимо), за които се прекратява процедурата</b>		
_____		
_____		
_____		
<b>IV.4) Най-ниска офертирана цена</b>		
_____		
_____		
_____		
(посочва се, когато процедурата е прекратена поради надвишаване на финансовия ресурс на възложителя)		
<b>IV.5) Поръчката може да бъде предмет на повторно публикуване</b>		Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>

**V: ОБЖАЛВАНЕ**

<b>V.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване</b>		
Официално наименование		
Комисия за защита на конкуренцията		
Адрес		
бул. Витоша № 18		
Град	Пощенски код	Държава
София	1000	РБългария
	Телефон	
	02 9884070	
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
_____		
<b>V.2) Срок за подаване на жалби: съгласно чл.120 от ЗОП</b>		

**VI: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**

_____
_____
_____

**VII: ДАТА на изпращане на настоящото решение**

Дата: 09/03/2015 дд/мм/гггг

**Възложител:**

**Трите имена:**

/подпис и печат/

Д-р Нели Иванова Савчева

**Длъжност:**

Изпълнителен Директор